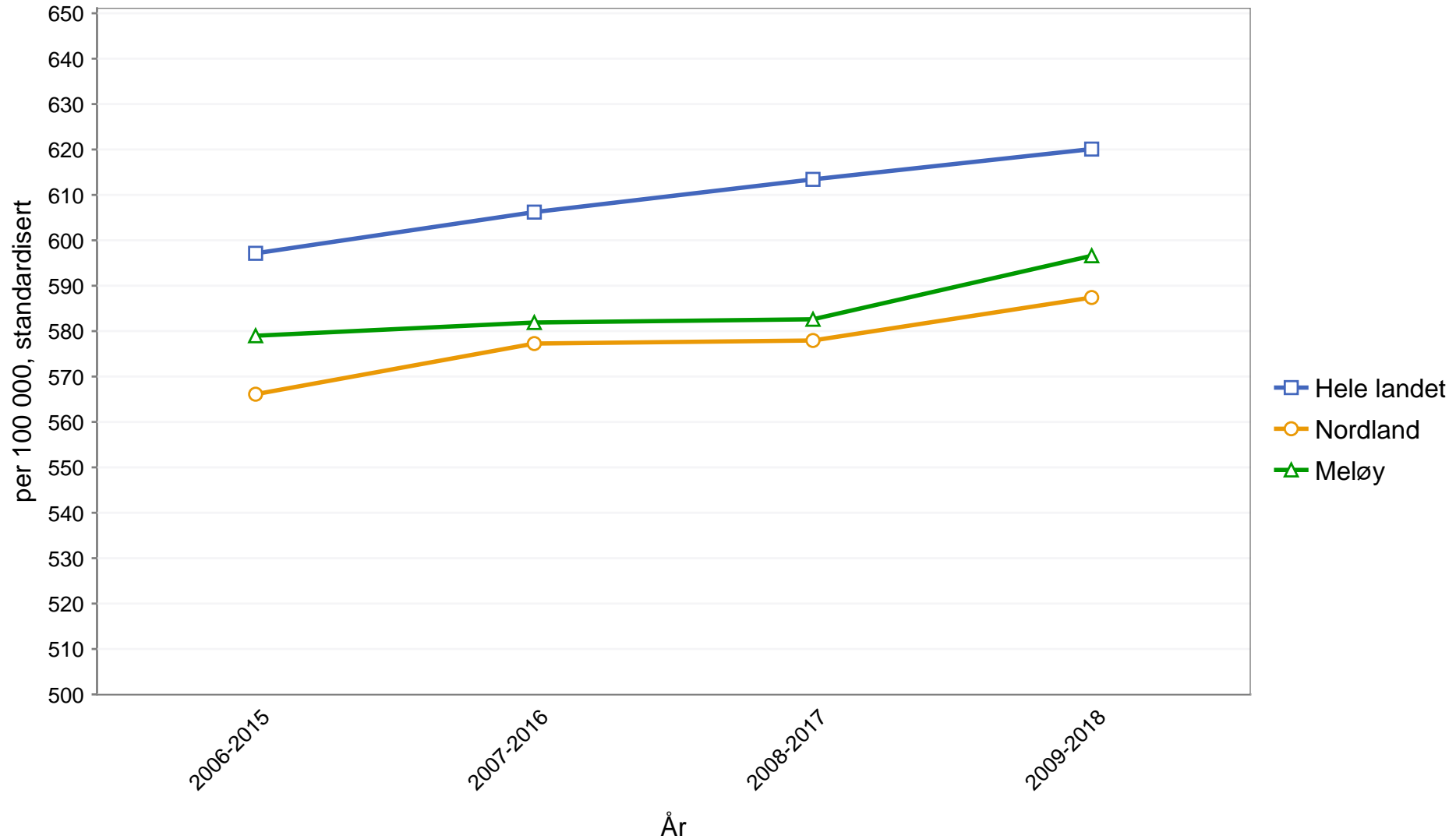


Kreft, nye tilfeller (B, inndeling per 1.1.2020) - per 100 000, standardisert, kjønn samlet, Totalt alle krefttyper (C00-96, D32-33,



Kreft, nye tilfeller (B, inndeling per 1.1.2020) - per 100 000, standardisert, kjønn samlet, Totalt alle krefttyper (C00-96, D32-33,

Beskrivelse

Nye tilfeller av kreft per 100 000 innbyggere per år. Statistikken viser 10 års gjennomsnitt (dvs. gjennomsnitt for 10-årsperioder). Statistikken vises for kommune- og fylkesinndeling per 1.1.2020.

For å endre tabellen, åpne "endre utvalg av...".

Fire måltall er tilgjengelig. Bruk knappen Måltall for å velge:

1. Årlig antall = Antall krefttilfeller per år, angitt som gjennomsnitt over 10-årsperioder.

2. Per 100 000 = Antall krefttilfeller per 100 000 innbyggere* per år (rate), angitt som gjennomsnitt over 10-årsperioder.

3. Per 100 000, standardisert = Antall krefttilfeller per 100 000 innbyggere* per år (rate), angitt som gjennomsnitt over 10-årsperioder. Standardisert for alders- og kjønns sammensetning.

4. Forholdstall (Norge=100), standardisert = Forholdet mellom kommunens standardiserte rate og raten på landsbasis et gitt år, angitt som gjennomsnitt over 10-årsperioder. Eksempler; forholdstall = 130 betyr at kommunens standardiserte rate er 30 % høyere enn landsnivået. Et forholdstall på 87 betyr at kommunens standardiserte rate er 13 % lavere enn landsnivået.

*Omfatter innbyggere i det aktuelle alders- og kjønnssegmentet.

Standardiserte tall anbefales ved sammenligning mellom geografiske områder. Hensikten med standardisering er å redusere påvirkning av ulik alders- og kjønns sammensetning når man sammenligner grupper i tid og rom. Metoden som er benyttet er indirekte standardisering med løpende år som referanse.

Data på krefttilfeller omfatter flere indikatorer. Beskrivelsen av dataene vil derfor gjelde flere kreftdiagnoser. Krefttype er kodet etter ICD-10 (International Classification of Diseases, versjon 10).

Følgende grupper er presentert (ICD-10-koder i parentes):

- Totalt alle krefttyper (C00-96, D32-33, D45-47)

- Kreft i fordøyelsesorganer (C15-26)

- Kreft i tykk- og endetarm (C18-20)

- Lungekreft (kreft i luftrør og lunge) (C33-C34)

- Hudkreft (C43-C44)

- Brystkreft (C50)

- Prostatakreft, menn (C61)

- Kreft i lymfatisk og bloddannende vev (C81-96 og D45-47)

Statistikken her bruker data fra Kreftregisteret. Tolkning og rapportering av disse data er Folkehelseinstituttets ansvar alene, og har ikke vært gjenstand for godkjenning fra Kreftregisteret.

Begrunnelse for valg av indikator

Kreft er ikke én enkelt sykdom, men en fellesbetegnelse for en rekke sykdommer som kan ha forskjellige risikofaktorer og ulik sykdomsutvikling. Det tar ofte lang tid fra eksponering til man utvikler kreft, og mange faktorer kan derfor medvirke til at sykdommen oppstår.

Kosthold, fysisk aktivitet, røyke- og alkoholvaner er faktorer som har betydning for kreftforekomsten. Det anslås at ett av tre krefttilfeller henger sammen med levevaner. En endring i befolkningens levevaner har derfor et stort potensiale til å redusere risikoen for å utvikle kreft.

Kreftforekomst og -dødelighet varierer med hvor man befinner seg på den sosiale rangstigen. Om lag 20 prosent av kreftdødsfallene blant menn og 30 prosent blant kvinner ville vært unngått dersom alle hadde hatt samme dødelighet som det gruppen med høyere universitetsutdanning har (Elstad, 2006).

Hittil har det først og fremst vært menn som har fått lungekreft. Nå haler kvinnene innpå.

Kilder:

<https://www.fhi.no/nettpub/hin/ikke-smittsomme/kreft/>

Kilde

Kreftregisteret

Innsamling

Statistikken er basert på opplysninger fra Kreftregisteret. Kreftregisteret mottar meldinger om nye krefttilfeller fra flere kilder. Alle leger har plikt til å melde kreftsykdom på fastsatt skjema, og meldinger om resultater fra vevs- og celleprøver sendes fra patologiske laboratorier.

Tolkning og feilkilder

Mindre grensejusteringer mellom kommuner 1.1.2020 er ikke tatt hensyn til i statistikken.

Datakvalitet

Datakvaliteten anses som svært god. Meldingene som Kreftregisteret mottar kvalitetskontrolleres med hensyn til kompletthet og korrekthet. Dersom det er feil eller mangler i meldingene, etterspør Kreftregisteret denne informasjonen fra avsender.

Når tall mangler

Når antall nye krefttilfeller er basert på totalt mindre enn 5 tilfeller skjules statistikk av personvern hensyn. Dette kriteriet gjelder summen av tilfeller i perioden det er laget gjennomsnitt over. Der befolkningssegmentet som tilfellene er hentet fra er mindre enn 10, skjules også tallene av personvern hensyn. I tillegg skjules statistikk for en undergruppe dersom tallet for denne undergruppen, sammen med tallet for overgruppen, kunne vært brukt til å utlede et tall som er skjult av personvern hensyn.

Dersom mer enn 20 prosent av tallene i en tidsserie er skjult av personvern hensyn, skjules hele tidsserien for ikke å skape et skjevt inntrykk av situasjonen i kommunen. Tidsserier skjules også der mer enn 50 prosent av tallene i tidsserien er basert på 6 eller færre tilfeller.

Tidsperioder

1990-1999 til 2009-2018 (10 års glidende gjennomsnitt)

Geografisk nivå

Land, fylke og kommune. Bydeler i Oslo, Bergen, Stavanger og Trondheim.

Kreft, nye tilfeller (B, inndeling per 1.1.2020) - per 100 000, standardisert, kjønn samlet, Totalt alle krefttyper (C00-96, D32-33,

Kjønn

Kjønn samlet, menn og kvinner

Aldersgrupper

Alle aldre

Oppdateres

Årlig

Sist oppdatert

15.11.19

Nøkkelord

Klikk på et nøkkelord for å søke etter lignende indikatorer.

- Kreft
- Krefttilfeller

Artikler, faktaark

Nedenfor finner du lenker til artikler, faktaark og rapporter. Disse belyser for eksempel utviklingstrekk og helseforskjeller i befolkningen etter kjønn, alder, fylke og sosioøkonomisk status:

- [Kreft i Norge](#)